

**СТРУКТУРА ХРОНИЧЕСКИХ
ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ
СУСТАВОВ У ДЕТЕЙ РОСТОВСКОЙ
ОБЛАСТИ**

Е.А. Лигостаева

*ГУЗ Областная детская клиническая
больница г.Ростова-на-Дону*

Цель работы

Изучить особенности структуры хронических воспалительных заболеваний суставов среди детей Ростовской области, госпитализированных в областной клинический стационар.

Для изучения структуры заболеваний суставов среди детей Ростовской области были проанализированы данные регистра Областной детской клинической больницы г.Ростова-на-Дону с 2006 по 2008 г.г. относительно встречаемости ювенильных артритов и реактивных артропатий.

По данным регистра общее количество детей с хроническими заболеваниями суставов с 2006 г. по 2008 г. составило 261 чел. Наименьшая частота ювенильного артрита наблюдалась среди детей в возрасте от 0 до 3 лет (11,1%, n=13). Средний возраст детей с хроническими заболеваниями суставов составил $9,2 \pm 0,6$ лет (доверительный интервал с 95% вероятностью — 7,2–16,8 лет). Среди больных наибольший процент встречаемости заболевания отмечался в возрасте детей 15–17 лет (22,6%, n=59) и 12–14 лет (9,9%, n=26). Средний возраст начала заболевания соответствовал $5,4 \pm 0,9$ лет, а доверительный интервал имел диапазон 3,8–6,9 лет.

Среди пациентов юношеские ревматоидные артриты встречались у 94 детей (36%), юношеский анкилозирующий спондилит — у 39 пациентов (14,9%), а реактивные артропатии — у 128 чел. (49,04%). В структуре юношеских артритов процентная доля пауциартикулярного юношеского артрита (M08.4) была наибольшей и составила 17,6% (46 чел.). Следующим по частоте встречаемости среди юношеских артритов был серонегативный юношеский полиартрит (M 08.3) — 10,0% (26 чел.). Юношеский ревматоидный артрит серопозитивный (M 08.0) встречался в 3,8% (10 чел.), а юношеский артрит с системным началом (M08.2) — в 4,6% (12 чел.). Среди реактивных артропатий чаще встречался синдром Рейтера (31%), вторым по частоте встречаемости была постэнтероколитическая реактивная артропатия, вызванная иерсениями (10,3%). Гораздо реже наблюдали постэнтероколитическую реактивную артропатию, вызванную сальмонеллами (1,9%), шигеллами и кампилобактером (1,15%). Постинфекционная артропатия при вирусном гепатите В и туберкулезный артрит встречались в единичных случаях (1,15% и 0,8%, соответственно). Реактивная артропатия неуточненная наблюдалась у 7 чел. (2,7%).

Итак, среди детей Ростовской области реактивные артропатии преобладали в структуре хронических воспалительных заболеваний суставов, встречаясь практически в половине случаев. Юношеские ревматоидные артриты занимают одну треть от всех наблюдаемых случаев заболеваний суставов.